|  |  |
| --- | --- |
| **CÔNG TY ……**  Số: …./CV  V/v giải trình việc không tham gia Bảo hiểm xã hội | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**    *Tp. Hồ Chí Minh, ngày……tháng……năm……* |

**Kính gửi: Ủy ban nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh**

Tôi tên là: **…..** - đại diện theo pháp luật của CÔNG TY …..

Địa chỉ : ……. Điện thoại : ….

Số Giấy CNĐKKD : ….., đăng ký lần đầu ngày …….. Nơi cấp: ..

Mã số thuế : ….

**Xin giải trình về việc không tham gia Bảo hiểm Xã hội cho Ông/ Bà……… –chức vụ ..**:

Do ……. là chủ doanh nghiệp đồng thời là người sử dụng lao động, không có tên trong danh sách hưởng lương mà chỉ hưởng lợi nhuận từ các hoạt động kinh doanh.

Đồng thời bản thân công ty chúng tôi đã thực hiện đầy đủ các chính sách về Bảo hiểm xã hội, Bảo hiểm y tế đầy đủ cho người lao động làm việc tại công ty theo quy định của pháp luật. Kính đề nghị Ủy ban nhân dân thành phố xem xét cho phép chúng tôi được cấp thẻ ABTC để thuận tiện trong việc đi lại, lưu trú vì mục đích kinh doanh tại các nền kinh tế thành viên tham gia ABTC.

Chúng tôi xin tự chịu trách nhiệm về tính chính xác của các thông tin kê khai trên và cam kết chấp hành nghiêm chỉnh luật pháp của Nhà nước Việt Nam cũng như các quy định của các nước và vùng lãnh thổ thành viên APEC áp dụng đối với người mang thẻ ABTC./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  *- Như trên;*  *- Lưu VT.* | **ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT CỦA DOANH NGHIỆP**  **GIÁM ĐỐC**  *(ký, đóng dấu)*  **….** |